



Peticion de remover

1 Favor de usar letras de molde.

Nombre: _____ Fecha: _____
Direccion: _____

2 Peticion de remover (indique todos que apliquen)

- Numero de telefono celular: _____
- Numero de telefono de voz sobre IP: _____
- Direccion de correo electronico: _____

3 Complete toda la forma antes de enviarla por correo



County of San Diego (Condado de San Diego)
Office of Emergency Services (Oficina de Servicios de
Emergencia)
Attn: AlertSanDiego Removqal (Atención Petición de remover
AlertaSanDiego)
5555 Overland Ave., Suite 1911
San Diego, CA 92123

O escanee la forma y mandalo por correo electronico AlertSanDiego@sdcounty.ca.gov